

TRADUCTORES						
Idioma 1						
Personas/ orgs	teléfono	móvil	correo electrónico	sitio web redes sociales	profesional	capacitado/a por emergencias
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idioma 2						
Personas/ orgs	teléfono	móvil	correo electrónico	sitio web redes sociales	profesional	capacitado/a por emergencias
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INTÉRPRETE						
Idioma 1						
Personas/ orgs	teléfono	móvil	correo electrónico	sitio web redes sociales	profesional	capacitado/a por emergencias
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idioma 2						
Personas/ orgs	teléfono	móvil	correo electrónico	sitio web redes sociales	profesional	capacitado/a por emergencias
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MEDIADORES						
Grupo 1						
Personas/ orgs	teléfono	móvil	correo electrónico	sitio web redes sociales	profesional	capacitado/a por emergencias
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupo 2						
Personas/ orgs	teléfono	móvil	correo electrónico	sitio web redes sociales	profesional	capacitado/a por emergencias
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nombre	número	número	dirección	dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>